



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Homöopathischen Gesellschaft der E.U.H. e.V.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Datum der Unterschrift.

Homöopathische Gesellschaft der EUH

Geschäftsstelle:
Fritz-Wolfsberger-Straße 12
D-79379 Müllheim

Personenbezogene Daten:

Name:*		Geburtsdatum:	
Vorname:*		Telefon/privat:	
Strasse:*			
PLZ/Wohnort:*		E-Mail/privat:	
Telefon/gesch.:		Beruf:	

Die mit *gekennzeichneten Angaben sind für Ihre Mitgliedschaft unbedingt anzugeben!

Der Beitrag ist zu Beginn der Mitgliedschaft am 01. des auf den Mitgliedschaftsbeginn folgenden Kalendermonats zu entrichten. Bei laufender Mitgliedschaft ist der Beitrag bis zum 01.04. des laufenden Geschäftsjahres fällig.

Ein Beitragseinzug per Abbuchung wäre wünschenswert, um die Verwaltungskosten klein zu halten. Sollten Sie den Beitrag an uns überweisen oder einzahlen, beachten Sie bitte die Fälligkeitstermine.

Kontonummer:		Bankleitzahl:	
IBAN:		BIC:	
Kreditinstitut:		Kontoinhaber:	

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
(Für den Bankeinzug)

Ich wähle auf Widerruf folgende Beitragsgruppe: (Jahresbeitrag)

- Einzelperson 20 €
 50 €
 100 €
 200 €
Betrag ab 200 € _____ €

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
(Für die Mitgliedschaft)

Hinweis:
Daten werden nur innerhalb der E.U.H. genutzt,
eine Weitergabe an Dritte ist nicht erlaubt!

Bankverbindung: Volksbank Müllheim
Bankleitzahl: 68091900
Konto-Nummer: 77232206